

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลบางไทร

ตามประกาศของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๒

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลบางไทร	
ชื่อหน่วยงาน : .....	
วัน/เดือน/ปี : .....	
หัวข้อ : .....	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
Link ภายนอก: .....	
หมายเหตุ : .....	
.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
(.....)	(.....)
ตำแหน่ง.....	ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....ปี.....	วันที่.....เดือน.....ปี.....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	
(.....)	
ตำแหน่ง.....	
วันที่.....เดือน.....ปี.....	